**様式第１号の２**

**第　　　号**

 **年　　月　　日**

**一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長　殿**

 **学 校 名**

 **ＰＴＡ会長 印**

 **校　　　長 印**

**加　入　申　込　書**

 **一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会事業方法書第８条にもとづき下記の通り**

**加入申込をし、会費を納入いたします。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **ＰＴＡの名称** |  |
| **学校所在地** | **〒****電話（　 　　　） 　　　－** |
| **事務取扱責任者****職･氏名** |  |
| **生****徒** | **学　年** | **１　年** | **２　年** | **３　年** | **４　年** | **合計** |
| **在 籍 数** |  |  |  |  |  |
| **加入者数** |  |  |  |  |  |
| **加入申込者数****及び会費** | **生　　徒** | **全日制　(　　　)人× 720円＝ 　 円** **定時制　(　　　)人× 300円＝ 　 円** **特別支援(　　 　)人× 300円＝ 　　 円****分教室　(　　　)人× 300円＝ 　 円** |
| **学校職員等数** | **PTA役員(学校職員(** | **)人× 300円＝　　　 　円****)人× 300円＝　　　 　円** |
| **会費納入額** | **総額（　　　　　　　　　 　　）円** |

**（注）①会費納付の口座振込金受領書の写し（コピー）を添付してください。**

 **②生徒数は5月1日現在で、在籍者数・加入者数には休学者は含みません。**

**③生徒及び学校職員等の加入者名簿を添付して下さい。個人情報は共済金支払以外には一切使用しません。**

**④学校職員等とは学校職員、PTA雇用職員、生徒のいないPTA役員で加入者のみです。**

**⑤振込手数料は各単P負担でお願いします。**